

軽自動車税減免申請書 (身体障害者等用)

年 月 日

七尾市長

〒

申請者 住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

七尾市税条例第90条第1項第1号の規定によって、軽自動車税の減免を受けたいので、同条第2項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

1	減免を受ける者	住所		身体障害者等との関係 (続柄)	
		氏名			
		個人番号			
2	身体障害者等	住所		生年月日	
		氏名		年 月 日	
3	軽自動車を運転する者	住所		身体障害者等との関係 (続柄)	
		氏名			
4	身体障害者手帳等 (身体障害者手帳・戦傷病者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳)	手帳番号	石川県第 号	等級・程度	
		交付年月日	年 月 日交付		種 級
		障害名			
5	運転免許証 1. 身体障害者等 2. 生計を一にする者 3. 常時介護する者	免許証番号	第 号	種類・条件	
		交付年月日	年 月 日交付	中型・大型 (種)	
		有効期限	年 月 日まで有効		条件等
6	軽自動車 (減免対象車両の自動車検査証)	車両番号	石川		
		主たる定置場の位置		七尾市	
		種別・用途	四輪乗用・四輪貨物・原付・二輪 (cc) ・その他 ()		
		使用目的 (専ら身体障害者等本人が運転する 以外の場合)	通学・通院・通所・生業 (具体的に:)		
備考					

裏面

※申請時必要書類等

- ①本減免申請書
- ②身体障害者手帳・戦傷病者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳
- ③自動車検査証
- ④運転する者の運転免許証
- ⑤個人番号カード（または通知カード）

※減免対象車両の範囲（一人の身体障害者について一台とし、「事業用」車両を除く。）

- ①身体障害者等が取得し、又は所有する軽自動車等で専ら当該身体障害者等が運転するもの。
- ②身体障害者等が取得し、又は所有する軽自動車等で専ら当該身体障害者等の通学、通院、通所又は生業のために当該身体障害者等と生計を一にする者が運転するもの。ただし、身体障害者で年齢18歳未満（4月1日現在）の者、知的障害者又は精神障害者にあつてはその者と生計を一にする者が取得し、又は所有する軽自動車等を含む。
- ③身体障害者等のみで構成される世帯の身体障害者等が取得し、又は所有する軽自動車等で、専ら当該身体障害者等の通学、通院、通所又は生業のために当該身体障害者等を常時介護する者が運転するもの。